

Sigla institutie

DECLARAȚIE

 Subsemnatul/ a, ……………………………………..…………, reprezentant legal al …………………………………………………………………, beneficiar al proiectului Erasmus+ KA1 VET, nr. ………………………………….., declar că toate plățile angajate în timpul perioadei de eligibilitate, dar rămase restante la momentul încheierii proiectului, vor fi achitate în cel mult **60 de zile calendaristice** de la primirea notificării privind rezultatul evaluării raportului de către AN, conform prevederilor din Anexa 5 la contractul de finanțare\*.

 Data Nume, prenume reprezentant legal

 Semnătură